# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – 8º Interno 2019

**FAIXA: ( ____________________ )**

**Atleta:** ______________________________ **Faixa:** ________________

**Cat. De Peso (*nome) / Idade:** ______________________________

**Atleta:** ______________________________ **Faixa:** ________________

**Cat. De Peso (*nome) / Idade:** ______________________________

**Atleta:** ______________________________ **Faixa:** ________________

**Cat. De Peso (*nome) / Idade:** ______________________________

**Atleta:** ______________________________ **Faixa:** ________________

**Cat. De Peso (*nome) / Idade:** ______________________________

**Atleta:** ______________________________ **Faixa:** ________________

**Cat. De Peso (*nome) / Idade:** ______________________________

ZR TEAM PIAUÍ ASSOCIATION
Av Jóquei Clube, 625 – Jockey - Teresina – PI
+55 (86) 3234-1367 e +55 (86) 99427-5900 E-mail: zrtpiaui@gmail.com